# ６０歳到達時賃金証明書
# 作成依頼書

| ※事務センター記載欄 | | |
|---|---|---|
| 受託 | 登録 | 届出 |
| | | |
| 受理 | 印刷・削除 | 備考 |
| | | ShalomPost・郵送 |

※６０歳到達時の賃金を登録する場合、提出してください。主に雇用保険に加入している教職員が高年齢雇用継続給付を受給するために、この登録が必要になります

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | |
| 氏　　名 | | | |
| マイナンバー | | お預かりしたマイナンバーは、特定個人情報等の適正な取扱規程に基づき処理いたします | |
| | ※マイナンバーを記入しない場合は、その理由をご記入ください<br>□本人よりマイナンバーを受取していない<br>受取していない場合、経緯を記録した書類（コピー）の提出が必要になることがあります<br>□その他（　　） | | |
| 住　　所 | 〒　　－<br>TEL　　－　　－ | | |
| 生 年 月 日 | 昭 和　　年　　月　　日 | | |
| １週間の所定労働時間 | （　　）時間（　　）分 | | |
| 賃 金 締 切 日 | 末 日 ・　　日 | 賃金支払日 | 当月・翌月　　日 |

【 提 出 時 期 】
被保険者期間が通算して５年以上ある被保険者が、６０歳に到達した月の給与確定時、もしくは高年齢雇用続給付を受けようとする時

【必要添付書類】（状況により、別途添付書類をお願いする場合があります）
《給与支払形態が月給の場合》
□６０歳到達時より逆上って１年間の賃金台帳（コピー）
□本人の住民票(コピー）又は、運転免許証（コピー）
□記載内容に関する確認書・申請等に関する同意書(高年齢雇用継続給付用)
□通帳コピー(見開きの名前(カナ)、口座番号、銀行名等が書かれたページのコピー)
※セブン銀行と、auじぶん銀行は不可

《給与支払形態が月給以外（時間給・日給等）の場合》
□６０歳到達時より逆上って１年間の賃金台帳（コピー）　□事務センター様式の出勤日数確認表
□本人の住民票(コピー）又は、運転免許証（コピー）
□記載内容に関する確認書・申請等に関する同意書(高年齢雇用継続給付用)
□通帳コピー(見開きの名前(カナ)、口座番号、銀行名等が書かれたページのコピー)
※セブン銀行と、auじぶん銀行は不可

令和　　年　　月　　日

事業所名
園　　名
代表者名
事務（雇用保険）担当者名
電話番号

| | |
|---|---|
| 事務代理者 | |
| 担当者名 | |
| 電話番号 | |

問い合わせ先 ： □ 学園担当者 □ 事務代理者

(R8.08)